

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711181 - FARIZ MIFTAKHUL RHIZKY

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Informed consent kurang lengkap, perhatikan pemilihan alat dan bahan, langkah2 pemasangan dan juga prinsip steril dan kehati2an, belajar lagi untuk perhitungan tpm dan mohon merapikan rambut ya
Sistem Darah & Infeksi 2	Sikap sopan, sudah baik. Anamnesis masih sangat minimalis, belum mengarah ke diagnosis ya dik, coba kalau gejala awal demam bisa krn apa saja? tanda khas nya apa? misal kemungkinan tipes bisa dicek pencernaan apa ada diare atau sembelit, misal kemungkinan DBD bisa ditanyakan apa ada perdarahan. sudah periksa ku dan kesadaran, VS baru nadi dan suhu. belum rumple leed. ditengah menanyakan nyeri sendi bisa menapis chikungunya. dx salah. DD demam direview lagi ya dik. px penunjang yg mungkin dilakukan direview lagi. sudah bisa menyebutkan px Darah rutin namun belum sempat menginterpretasikan waktu habis. semangat ya dik
Sistem Indera 1	anamnesis : ok // px visus: ok, px segmen anterior : belum cuci tangan! senter dipake saat cek reflek pupil saja? pelajari lagi anatomi mata dari luar ke dalam dan cara periksanya dgn tepat // dx : hordelum apakah ini ada benjolan? bengkaknya seluruh palpebra lho! utk dx kerja jgn lupa sertakan lokasi dan onsetnya
Sistem Indera 2	AX : ok tapi kurang sistematis ya dek...belajar sistematis ya dek bisa pakai OLDCHART ya agar RPSnya sistematis...PX : kurang cek telinga kiri ya dek, Dx : Ok OMA, tapi bukan stadium supurasi ya dek, pelajari lagi klinis di setiap stadium ya dek Dd : ok TX : Pilihan AB dan dosis OK semangat belajar lagi ya dek, yuk anamnesis dan px fisik dipelajari lagi...
Sistem Indera 3	jgn lupa IC sblm melakukan pemeriksaan, jgn lp awal perkenalan dl, lakukan pemeriksaan dengan sebenar-benarnya baru meminta hasil kepada penguji, jangan langsung tanya ke penguji hasil pemeriksaannya sedangkan pemeriksaannya tidak dilakukan dengan benar, belajar lagi cara px THT yg benar, belajar cara pegang speculum yg benar dan pakai headlamp. belajar lagi tatalaksana/terapi penyakit2 THT
Sistem Kardio Respi 1	Informed consent: belum menjelaskan prosedur pemasangan secara singkat, hanya menyampaikan tujuan indikasi dan risikonya. Lebih teliti lagi ya dek. Persiapan alat: selang ET kan akan masuk ke dalam pasien dek, jadi diusahakan tetap steril ya dek ujung yang akan masuk, jangan ditaruh di meja begitu saja selang ETnya, tapi masukkan kembali ke dalam plastiknya agar tetap terjaga sterilitasnya ujung dari selang ET nya. Cara memasang guedel belum tepat ya dek. Oksigenasi: kok nggak disambungkan ke tabung oksigen ambu bag untuk oksigenasi?? Hati hati ya dek. Belum mempersiapkan posisi pasien sniffing position ya. Saat menggunakan laringoskop hati hati ya, jangan bertumpu pada gigi pasien, sudah patah 2 gigi itu dek hehe. Lebih hati-hati ya. Kunci dulu balonnya, baru dicek dengan oksigenasi ya dek. Kemudian saat ngecek jangan cuma dilihat, tapi didengarkan menggunakan stetoskop di lambung dan kedua paru paru, tidak bisa jikalau melihat dada saja ya dek. Kemudian sambungkan betul dengan oksigen ya dek. Hati ahti dek lebih teliti lagi ya dek. Cara fiksasi juga tolong dilatih lagi ya, kalau seperti itu jadi tidak terfiksasi dek. Lebih teliti dan hati2, saat memasukkan alat juga harus hati hati karena itu betul manusia ya kita anggapnya. Baru inget auskultasi di akhir setelah selesai, dan ternyata tidak simetris ya, terlalu dalam. Jangan lupa ambu bag sambungkan ke oksigen yaa dek. Ketika sudah tahu hanya masuk sebelah, tidak simetris, masih bingung kenapa bisa hanya sebelah dan belum tau harus diapakan selanjutnya. Dipelajari lagi ya dek. Semangat.

Sistem Kardio Respi 2	Initial survey cukup, Look listen feel lakukan bersamaan, mata melihat ke dada, telinga mendengarkan suara napas dan merasakan hembusan napas; kompresi tidak efektif: kurang cepat (masih 65-75x/menit), letak dan posisi tangan saat kompresi sudah baik, mouth to mouth bocor, pastikan mulut penolong menutup mulut pasien seluruhnya, hidung ditutup agar tidak bocor, chin lift kurang, mata sambil melihat pengembangan dada. Setelah 5 siklus dan evaluasi, jika belum ada nadi dan napas, lanjutkan RJP, bukan recovery position. Lebih sat set lagi. Bantuan napas jangan hiperventilasi (frekuensi dan kuantitas)
Sistem Kardio Respi 3	Sdh bagus px VS posisi duduk, px 1/2 duduk (bisa juga dgn meninggikan bed bagian kepala) px suhu seharusnya di awal di posisi yg tdk utk tensi,. Dx benar di awal grade sdh benar tp alasan salah, stlh ditanya malah grade diubah padahal sdh memperlakukan pasien benar saat mengeluh sesak nafas saat berbaring
Sistem Kardio Respi 4	anamnesis tidak terarah,, px penunjang sesuai, Dx dan DD kurang tepat (bronkitis akut/kronis), terapi tidak ada AB